



Solicitud para Servicio de Asistencia para la Basura y Reciclaje

Fecha: _____

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ TELÉFONO: (____) ____ - ____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECCIÓN DE SERVICIO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

MODO DE COMUNICACIÓN PREFERIDO: CORREO ELECTRÓNICO O CORREO

NÚMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN ESTA DIRECCIÓN: _____

LISTE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ESTA DIRECCIÓN

NOMBRE: _____ RELACIÓN: _____

NOMBRE: _____ RELACIÓN: _____

NOMBRE: _____ RELACIÓN: _____

NOMBRE: _____ RELACIÓN: _____

Favor de adjuntar un hoja adicional si hay más de 4 residentes adicionales.

Favor de marcar todas las que se le aplican y firmar abajo:

- No soy físicamente capaz de mover los contenedores de basura y reciclaje y he **adjuntado documentación médica** para mi mismo.
- Ningún miembro del hogar es capaz de sacar o regresar los contenedores de basura/reciclaje.
- Se adjunta documentación médica** para **cada** miembro del hogar.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FECHA: _____

Esta solicitud y documentación médica se pueden enviar por correo a:
City of Milwaukee Sanitation Services, 841 N Broadway Rm. 620, Milwaukee, WI 53202
por fax al (414)-286-3344
por correo electrónico a Sanitation@milwaukee.gov

Una vez que la solicitud se procesa, se le notificará a Ud. el estatus y, si se aprueba, la fecha del inicio del servicio.

Si Ud. tiene preguntas sobre este servicio, favor de llamar al (414) 286-CITY (2489) TTY: (414) 286-2025



Servicio de Asistencia para la Basura y Reciclaje

Servicios de Saneamiento proporcionarán servicios de exención por dificultades para las personas físicamente incapacitadas. Este servicio ofrece la recolección de los contenedores de reciclaje y basura desde el lugar de almacenamiento, vaciarlos y regresarlos al mismo lugar. Si hay otros residentes con la edad y capacidad física suficiente, les pedimos que saquen y regresen los contenedores a su lugar de almacenamiento.

Los requisitos de elegibilidad incluyen:

- 1) **Todos** los que ocupan este hogar son físicamente incapaces de sacar y regresar los contenedores de basura/reciclaje.
- 2) Entregar documentación médica para todos los que ocupan el hogar.
- 3) Solicitudes aprobadas para servicio de asistencia son válidas por 2 años. Servicios de Saneamiento le enviarán un correo electrónico o enviar por correo una solicitud de renovación al solicitante, la que se tiene que regresar dentro de 1 mes. Falta de regresar la solicitud de renovación resultará en la terminación del servicio.
- 4) Si en cualquier momento el estatus de la necesidad de asistencia cambia y ya no se necesita el servicio, favor de comunicarse con los Servicios de Saneamiento de la Ciudad de Milwaukee al 414-286-CITY (2489) o sanitation@milwaukee.gov.

Una vez que se procese la solicitud, se le notificará a Ud. sobre el estatus y, si se aprueba, la fecha de inicio del servicio.

**Si Ud. tiene preguntas acerca de este servicio, favor de llamar al:
(414) 286-CITY (2489) TTY: (414) 286-2025**